



VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO

“La violencia basada en género refleja y además refuerza la desigualdad entre hombres y mujeres y pone en riesgo la salud, dignidad, seguridad y autonomía de sus víctimas. Abarca un amplio rango de violaciones de derechos los humanos... Cualquier abuso de este tipo puede dejar profundas secuelas psicológicas y perjudicar la salud de mujeres y niñas en general, incluyendo su salud reproductiva y sexual, e incluso en algunos casos puede llevar a la muerte.” - Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés)¹

La violencia basada en género (VBG) es un problema omnipresente de salud y derechos humanos alrededor del mundo. Cualquier persona puede experimentar VBG pero las mujeres y niñas se ven afectadas más frecuentemente que los hombres y niños.

La violación se ha definido como un crimen contra la humanidad.² Asimismo, los daños causados por VBG en todas sus manifestaciones son profundos y requieren la atención de todos los sectores en conjunto. Las organizaciones médicas y de salud pública, así como las organizaciones de asistencia humanitaria, las agencias de las Naciones Unidas (ONU), los gobiernos y las agencias donantes privadas pueden y deben colaborar para erradicar la VBG.

La VBG incluye:

- ❖ Violación y agresión sexual
- ❖ Violencia doméstica
- ❖ Explotación y coacción sexual
- ❖ Tráfico sexual
- ❖ Prácticas tradicionales dañinas para la mujer
- ❖ Esterilización o embarazo forzado

Los refugiados y las personas desplazadas internamente (PDI) corren un riesgo elevado de VBG. La pobreza, inestabilidad social y desesperación que caracterizan las crisis humanitarias, así como la violencia endémica en zonas conflictivas, intensifican la gravedad y la frecuencia de VBG. Cualquier persona puede perpetrar

un acto de VBG: la patrulla fronteriza, el personal militar, los trabajadores de asistencia humanitaria, los miembros de la comunidad que hospeda a desplazados, así como los mismos refugiados y PDI.

En situaciones de crisis:

- ❖ La violación puede ser utilizada como un arma de guerra y como un método de “limpieza étnica” al obligar a mujeres y niñas a tener hijos que pertenecen a otros grupos étnicos o religiones
- ❖ Las mujeres y niñas pueden ser coaccionadas a intercambiar sexo para suplir necesidades básicas como alimentos, agua y medicinas

- ❖ Las mujeres que necesitan recorrer largas distancias para abastecerse de leña y provisiones corren un riesgo elevado de ser atacadas
- ❖ Debido a la escasa seguridad pública durante situaciones de emergencia, los perpetradores de VBG no sufren consecuencias legales por sus acciones
- ❖ Las agencias humanitarias se ha enfocado tradicionalmente en el suministro de alimentos y medicina, pero no han priorizado la prevención y respuesta ante la VBG
- ❖ La VBG aumenta el riesgo de embarazos no planificados, así como del VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS)

La prevención y respuesta ante VBG deben formar parte de cualquier agenda integral de las agencias humanitarias para mejorar la salud reproductiva (SR) en situaciones de crisis.

Prioridades de acción

Todos los sobrevivientes de VBG tienen derecho a un cuidado apropiado, incluyendo:

- ❖ Anticoncepción de emergencia (AE) para prevenir embarazo
- ❖ Profilaxis post-exposición (PPE) para minimizar el riesgo de transmisión del VIH
- ❖ Tratamiento para ITS
- ❖ Asesoramiento y apoyo psicosocial
- ❖ Recolección de pruebas forenses con el consentimiento del/de la sobreviviente

- ❖ Remisión para servicios legales y de apoyo social dentro de la comunidad

Las comunidades pueden trabajar en conjunto para prevenir y afrontar VBG por medio de:

- ❖ La participación de mujeres en la planificación de asentamientos y en la distribución de recursos
- ❖ La identificación de individuos o grupos que pueden correr un riesgo elevado de sufrir de VBG, como los hogares de madres solteras y los menores no acompañados
- ❖ La educación de la comunidad, particularmente de aquellos miembros más influyentes, para reducir la aceptación social de VBG
- ❖ Asegurar que los servicios legales y de apoyo social sean adecuados y accesibles, y también informar a la comunidad desplazada adónde se encuentran disponibles estos servicios
- ❖ El desarrollo de un sistema confidencial de denuncias

Recomendaciones

- ❖ Los donantes deben estimular la capacitación de agencias humanitarias en la prevención de VBG y en la provisión del cuidado y apoyo apropiado para sobrevivientes de VBG
- ❖ Las agencias humanitarias deben además esforzarse por expandir sus capacidades en este campo

- ❖ Las agencias humanitarias deben asegurarse que todo su personal haga cumplir las pautas del Comité Interinstitucional Permanente para Intervenciones en Violencia Basada en Género durante Situaciones Humanitarias, incluyendo del Código de Conducta contra Abuso y Explotación sexual
- ❖ El sistema de coordinación humanitaria de la ONU—incluyendo los Llamamientos de Ayuda Internacional³ y el Proceso Consolidado de Solicitud de Asistencia (CAP, por sus siglas en inglés)⁴—debe priorizar programas que faciliten la provisión de servicios médicos y de atención para los sobrevivientes de VBG

Hechos y Figuras

- ❖ A nivel mundial, por lo menos una de cada tres mujeres ha sido abusada física o sexualmente en algún momento de su vida⁵
- ❖ Informes sobre la violación durante el conflicto armado detallan casos de extrema brutalidad contra mujeres y niñas, incluyendo graves golpizas, mutilación o extirpación de genitales, violación con objetos afilados y disparos de bala en los genitales; otras personas han sido testigos de la muerte de una familiar o una amiga en circunstancias de brutalidad semejantes⁶
- ❖ En Uganda⁷ y Colombia⁸—dos países que se encuentran actualmente en crisis—la proporción de mujeres que sufren de violencia del compañero íntimo es del 23-44%

ESTUDIO DE CASO:

Enfrentando VBG en la República Democrática del Congo

La guerra en la República Democrática del Congo (la RDC) ha revelado los terribles efectos de VBG. La violación se ha convertido en una estrategia de guerra usada rutinariamente. Aún con la restauración de la paz y la estabilidad en el país, la VBG continúa en la RDC.

Además del profundo daño que causa cualquier acto de violencia sexual, la violación durante conflictos semejantes al de la RDC implican con frecuencia una violencia brutal que tiene como propósito la mutilación permanente y que culmina con el asesinato. Para las mujeres que sobreviven, la recuperación física y psicológica se puede prolongar debido al repudio social, el rechazo de su pareja, el embarazo causado por la violación y las secuelas psicológicas que deja el conflicto armado combinado con la violación.⁹ El daño ocasionado por la VBG se intensifica con el clima de impunidad que existe para los perpetradores.

En la posguerra, CARE USA comenzó a trabajar en la provincia de Maniema de la RDC, una región que se vio particularmente afectada por la violación durante el conflicto armado. Construyendo sobre los cimientos puestos por CARE, la Iniciativa RAISE se ha asociado con la agencia para extender la disponibilidad de servicios de SR en esta zona. Actualmente, CARE procura que 21 centros de salud tengan los recursos necesarios para brindar atención médica a las mujeres y niñas que han sido violadas. Sus actividades claves incluyen la capacitación del personal médico en la provisión de un cuidado sensibilizado a las necesidades de las pacientes, el equipamiento de centros de salud con AE y PPE para minimizar el riesgo de transmisión del VIH, así como las remisiones a servicios de apoyo psicosocial para sobrevivientes.

Con la ayuda de la Iniciativa RAISE, CARE trabaja con asociaciones de mujeres locales para contactar a las sobrevivientes con los servicios sociales y la atención médica, aumentando al mismo tiempo la concientización sobre la VBG y la violación dentro de sus comunidades.

VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO

Referencias bibliográficas

¹ UNFPA (2007). "Eliminación de la violencia generalizada contra la mujer." http://www.unfpa.org/gender/docs/end_violence_against_women_sp.pdf

² Human Rights Watch (1998). "Human Rights Watch Applauds Rwanda Rape Verdict." (New York: Human Rights Watch) <http://hrw.org/english/docs/1998/09/02/rwanda1311.htm>

³ Los Llamamientos de Ayuda Internacional (Flash Appeals en inglés) son las pautas que sirven para coordinar la respuesta humanitaria y su financiamiento entre las organizaciones que participan en el Comité Interinstitucional Permanente durante los primeros tres a seis meses de una emergencia.

⁴ El Proceso Consolidado de Solicitud de Asistencia (CAP, por sus siglas en inglés) es una herramienta utilizada por las organizaciones de socorro, incluyendo la ONU y otros grupos interesados, para planificar, coordinar, financiar, implementar y monitorizar sus actividades en respuesta a las graves necesidades causadas por conflictos o desastres naturales.

⁵ Heise, L., et. al. (1999). "Ending Violence against Women. Population Reports L (11)." (Baltimore: Population Information Program, Johns Hopkins University School of Public Health) <http://www.inforhealth.org/pr/l11/violence.pdf>

⁶ Human Rights Watch (2002). "The War within the War: Sexual Violence against Women and Girls in Eastern Congo. A Human Rights Watch Report." (New York: Human Rights Watch) <http://www.hrw.org/reports/2002/drc/>

⁷ Koenig, M.A., et. al. (2003). "Domestic Violence in Rural Uganda: Evidence from a Community Based Study." WHO Bulletin 81, 53-60. (WHO: Geneva) <http://www.who.int/bulletin/Koenig0103.pdf>

⁸ UNFPA (2005). "Violencia por motivos de género: un precio demasiado alto." (New York: UNFPA) <http://www.unfpa.org/swp/2005/espanol/ch7/index.htm>

⁹ Human Rights Watch (2002). "The War within the War: Sexual Violence against Women and Girls in Eastern Congo. A Human Rights Watch Report." (New York: Human Rights Watch) <http://www.hrw.org/reports/2002/drc/>